**Do zapytania ofertowego na dostawę wyposażenia w ramach Rządowego Programu „LABORATORIA PRZYSZŁOŚCI”**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  **OFERTA CENOWA** |

Ja / My niżej podpisany/podpisani ......................................................................................................................................,

działając w imieniu i na rzecz ….........................................................................................................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe:  **Zapytanie ofertowe na dostawę wyposażenia w ramach Rządowego Programu „Laboratoria Przyszłości” dla Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 14 im. Orląt Lwowskich w Ostrowcu Świętokrzyskim, osiedle Stawki 35 w terminie od 22.07.2022r. do 31.08.2022r.**

składam/y niniejszą ofertę:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oferujemy następującą realizację zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wyposażenia** | **Minimalne parametry**  | **Ilość sztuk** | **Jednostkowa cena netto** | **Jednostkowa cena brutto** | **Wartość całkowita netto** | **Wartość całkowita brutto** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stolik uczniowski |  |  |  |  |  |  |
| Biurko nauczyciela  |  |  |  |  |  |  |
| Krzesło  |  |  |  |  |  |  |
| Krzesło |  |  |  |  |  |  |
| Krzesło |  |  |  |  |  |  |
| Szafka  |  |  |  |  |  |  |
| Szafa/gablota z witryną |  |  |  |  |  |  |
| Szafa szkolna  |  |  |  |  |  |  |
| Biurko dla nauczyciela  |  |  |  |  |  |  |
| Biurko dla nauczyciela  |  |  |  |  |  |  |
| Zestaw szafek szkolnych  |  |  |  |  |  |  |
| Stół szkolny dwuosobowy |  |  |  |  |  |  |
| Stół szkolny dwuosobowy |  |  |  |  |  |  |
| Szafka |  |  |  |  |  |  |
| Regał szkolny |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, iż oferowany sprzęt spełnia następujące warunki:
* posiadają deklarację CE,
* posiadają certyfikat ISO 9001 dla producenta, z tym że, warunek ten nie dotyczy sprzętu, pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii stanowiących wyroby medyczne,
* sprzęty są fabrycznie nowe i wolne od obciążeń prawami osób trzecich,
* posiadają dołączone niezbędne instrukcje i materiały dotyczące użytkowania, sporządzone w języku polskim,
* posiadają okres gwarancji udzielonej przez producenta lub dostawcę nie krótszy niż 12 miesięcy.
1. Cena zawiera:
* oferowane urządzenia,
* dostawę sprzętu do placówki,
* techniczne szkolenie nauczycieli w zakresie funkcji i obsługi zakupionych urządzeń i oprogramowania,
* bezpośrednie wsparcie Konsultanta firmy.
1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia tylko części zadania.
2. Wykonam/y przedmiot zamówienia w terminie: do 31.08.2022r.
3. Oświadczam/y, że jesteśmy płatnikami podatku VAT zarejestrowanymi pod nr NIP: ….................................................
4. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
6. Dane kontaktowe: tel.: …..................................................., e-mail:........................................................
7. Proponowane urządzenia/zakres prac/uwagi:

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

Miejscowość, data:........................................... .........................................................(podpis osoby / osób / uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)