

**Zamawiający:**

**POWIAT KIELECKI**

**STAROSWO POWIATOWE W KIELCACH**

**Adres: Al. IX Wieków Kielc Nr 3, 25 – 516 Kielce**

**tel.: 41-342-12-79--, fax: 41-344-28-25**

.....  
( miejscowość, data )

**Nazwa i adres Wykonawcy**

Nr telefonu : .....

Nr fax. : .....

Osoba do kontaktu:.....

.....  
( pieczętka )

**FORMULARZ OFERTY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę komputerów, drukarek, licencji i oprogramowania dla Starostwa Powiatowego oraz dla PODGiK Starostwa Powiatowego w Kielcach**, oferujemy realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami zawartymi w SIWZ:

**Przedmiot oferty:**

za ryczałtowym wynagrodzeniem **brutto** .....zł

(słownie złoty: ..... ) (w tym VAT 22%),

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

**Oświadczam(y), że Wykonawca spełnia warunki, dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia.
2. posiadania wiedzy i doświadczenia.
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Ponadto:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.
2. Oświadczamy, że przedstawione ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny ze szczegółowym opisem zawartym w Załączniku nr 1 do SIWZ.

.....  
( Podpis/y i pieczętka/ki upoważnionego/nych przedstawiciela/li Wykonawcy



Łączna wartość oferty z podatkiem VAT\* wynosi słownie złotych :

.....  
.....

Zamawiający wymaga wskazania, którą część zamówienia Wykonawca powierzy podwykonawcom:

.....

Brak wypełnienia oznacza, że zamówienie wykona Wykonawca samodzielnie.

....., dn. ....

(miejscowość)

.....

( podpis osoby/ób upoważnionego/nych do reprezentacji Wykonawcy)