**OFERTA WYKONAWCY**

1. **Zamawiający:**
2. Nazwa Zamawiającego: Miejski Zakład Komunalny Sp. z o.o.
3. Adres Zamawiającego: ul. Komunalna 1
4. Kod, Miejscowość: 37 – 450 Stalowa Wola
5. Telefon: + 48 15 842-34-11
6. Faks: + 48 15 842-19-50
7. Adres strony internetowej: www.mzk.stalowa-wola.pl
8. Adres poczty elektronicznej: [mzk@um.stalowawola.pl](mailto:mzk@um.stalowawola.pl)
9. **Oferent:**
   1. Nazwa Oferenta:

(w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, należy podać oprócz nazwy firmy, imię i nazwisko przedsiębiorcy)

* 1. Zarejestrowany adres Oferenta:

* 1. Numer telefonu:
  2. Numer faxu:
  3. Adres e-mail:
  4. Numer NIP:
  5. Numer REGON:
  6. Numer konta bankowego (dotyczy zapisów umownych)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego   
w formie zapytania ofertowego na zadanie pn.: **„****Zakup przełączników sieciowych oraz przeszkolenie   
z zakresu wdrażanego systemu operacyjnego”,** po zapoznaniu się ze Zapytaniem ofertowym oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ofertową:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1** | Wartość netto: |
| Wartość brutto: |
| Słownie złotych: | |
|  |  |

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ww. cenę zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Producent** | **model, typ** | **Ilość wraz z j.m.** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** |
| 1 | **Przełącznik 12 portowy** |  |  | 2 szt. |  |  |
| 2 | **Przełącznik 24 portowy** |  |  | 1 szt. |  |  |
| 3 | **Przełącznik światłowodowy z portami QSFP+** |  |  | 2 szt. |  |  |
| 4 | **DAC Cable 40G QSFP+ to QSFP+ 1m** |  |  | 2 szt. |  |  |
| 5 | **DAC Cable 10G SFP+ to SFP+ 1,5m** |  |  | 3 szt. |  |  |
| **Razem wartość netto**: | | | | | |  |

1. Oświadczamy, że zawarte w „Zapytaniu ofertowym” warunki udzielenia zamówienia akceptuję   
   i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia   
   na w/w warunkach.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. Cena ofertowa jest ceną ryczałtową.
3. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany.
4. Oświadczamy, że w dniu składania ofert wymagany dokument – aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej znajduje się w internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych (należy zaznaczyć właściwą bazę danych):

* KRS – <https://ems.ms.gov.pl>
* CEiDG – <https://prod.ceidg.gov.pl>

1. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert.
3. Dane do kontaktu w sprawie prowadzonego zamówienia:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ......................................................................................................,

nr tel.: ……………………………………., e-mail: …………………........................................................ .

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*
2. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

¹) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.................................., dnia........................

(własnoręczny podpis osoby upoważnionej)