**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO S.A.
ul. Cieszyńska 365**

**43-382 Bielsko-Biała**

Adres do korespondencji:

ul. 1 Dywizji Pancernej 4, 43-300 Bielsko-Biała

tel. +48 33 816 91 62 ; e-mail: biuro@arrsa.pl

**SPR/12/2024**

**OFERTA NA DOSTAWĘ**

***Wyposażenia stanowiska pracy w sprzęt IT oraz telefon komórkowy w ramach projektu***

***pn. „*Rozwój Klastra Energii Powiatu Bielskiego”ramach programu Inwestycji B2.2.2/G1.1.2 Krajowego PlanuOdbudowy i Zwiększania Odporności (KPO): Instalacje OZE realizowane przez społeczności energetyczne Część A (wsparcie przedinwestycyjne)**

**1. OFERENT:**

 **Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta | Adres Oferenta |
|  |  |
| \*KRS\*NIP  | \*REGON |

**2. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. zapoznałem (zapoznaliśmy) się z treścią ogłoszenia dla niniejszego zamówienia i przyjmuję (przyjmujemy) jego treść do wiadomości i stosowania oraz nie wnoszę (nie wnosimy) do niego zastrzeżeń.
2. składam (składamy) ofertę na dostawę **asortymentu w zakresie Pakietu 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu**  | **Typ/ model** | **Ilość /szt./** | **Parametry oferowanych akcesoriów**  | **Cena jednostkowa /PLN netto/** |
| 1 | Laptop wraz z akcesoriami (klawiatura, myszka oraz torba i podstawa pod laptopa) |  | 1 |  |  |
| 2 | System operacyjny  |  | 1 |  |  |
| 3 | Słuchawki |  | 1 |  |  |
| 4 | Monitor |  | 1 |  |  |
| 5 | Stacja dokująca  |  | 1 |  |  |

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

 Łączna cena Pakietu 1 PLN netto podatek VAT 23% PLN cena PLN brutto

Cena Pakietu 1 /brutto/ słownie: …………………………………………………..…………………………………………………………

1. składam (składamy) ofertę na dostawę **w zakresie Pakietu 2** - **telefonu komórkowego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa asortymentu**  | **Typ/ model** | **Ilość /szt/** | **Parametry**  | **Cena jednostkowa /PLN netto/** |
| 1 | Telefon komórkowy  |  | 1 |  |  |
| 2 | Ładowarka  |  | 1 |  |  |

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

Łączna cena Pakietu 2 PLN netto podatek VAT 23% PLN cena PLN brutto

Cena Pakietu 2 /brutto/ słownie: …………………………………………………..…………………………………………………………

3) Pakiet 1 - Gwarancja: ……………….. miesiące ; Pakiet 2 - Gwarancja: ……………….. miesiące

4) Pakiet 1- Termin dostawy …… dni roboczych ; Pakiet 2 - Termin dostawy …… dni roboczych

5) Niniejsza oferta jest ważna **przez 30 dni** od dnia złożenia oferty;

7) Termin płatności: …………………

8) W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę na warunkach określonych w ogłoszeniu zapytania ofertowego, w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;

9) Żadne z informacji zawartych w ofercie *nie stanowią tajemnicy* przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

 Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie *stanowią tajemnicę* przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania**\***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie(wyrażone cyfrą) |
| od | do |
|  |  |  |  |

10) ***Oświadczam, że nie jestem powiązany/-a z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo****.*

*Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego w zakresie czynności związanych z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:*

1. *uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej*
2. *posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,*
3. *pełnieniu funkcji członka nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,*
4. *pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.*

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW ORAZ DO PODPISANIA UMOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kontaktu**  | **Podpisania umowy**  |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Nr telefonu |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

**4.** PODPIS(Y):

…………………………………….. *………………….……………………………………………………*
 *Miejscowość, data Czytelny podpis osoby uprawnionej do*

 *reprezentowania Oferenta*

*\* Jeżeli dotyczy*