**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**nr MOPR-I.321.11.2021 Formularz cenowy cz. II**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**MOPR-I.321.11.2021**

**Zakup fabrycznie nowych aparatów telefonicznych wraz z dostawą**

**dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Poznaniu**

**FORMULARZ CENOWY cz. II**

**Aparaty telefoniczne:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba w sztukach** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Wartość netto**  **w PLN** | **Cena jednostkowa brutto** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość brutto**  **w PLN**  **(3x6)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | Fabrycznie nowy aparat telefoniczny  Model:  …………………………… | **3** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Fabrycznie nowy aparat telefoniczny  Model:  …………………………… | **4** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Fabrycznie nowy aparat telefoniczny  Model:  …………………………… | **69** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |

**(Formularz należy wypełnić zgodnie z parametrami równoważnymi z załącznikiem nr 1 do umowy**

**- wykaz ilościowy aparatów telefonicznych)**

Nawiązując do zapytania ofertowego **MOPR-I.321.11.2021** składamy ofertę:

1. Akceptujemy je w całości i nie wnosimy zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z umową, w cenach zgodnych z cenami jednostkowymi wskazanymi w formularzu specyfikacji cenowej.
3. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą :

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

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

**Zamawiający przewiduje przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, którego oferta została sklasyfikowana jako najkorzystniejsza w procesie oceny ofert.**

….…………………………….

Podpis osoby upoważnionej

do złożenia oferty