

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy.....

Siedziba Wykonawcy.....

Regon..... NIP..... Tel..... Fax.....

Adres do korespondencji.....

Osoba wskazana do kontaktu.....

(imię i nazwisko)

Tel..... Fax..... e-mail .....

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

**„Dostawę czytników kart”**

oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia, w niżej określonym asortymencie:

Tab. 1

L.p.	Asortyment	Ilość	Cena netto za 1 szt.	Łączna wartość netto w zł (kol. 3 x 4)	Wartość podatku VAT w zł (Stawka ..... % - wartość liczona wg. zasady: kol. 5 x ....% VAT )	Łączna wartość brutto w zł (kol. 5 + 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Czytnik kart ACS ACR 1252U-M1	5				
2.	Czytnik HID Omnikey 5422	10				
3.	Czytnik kart RFID Mifare USB	10				
X	<b>RAZEM</b>	X	X			

Przedmiot zamówienia dostarczymy do siedziby Zamawiającego w terminie ..... dni kalendarzowych (termin dostawy podać w dniach, liczony od dnia otrzymania zamówienia – nie później niż 7 dni kalendarzowych)

1. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.

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

.....  
*Podpis i pieczęć upoważnionego  
 przedstawiciela Wykonawcy*