*Załącznik Zapytania Ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **„Zakup 176 szt. tabletów na potrzeby wdrożenia systemu informatycznego zdalnej komunikacji Covid-19”.** |
| **OFERENT** | …………………………………………………………………………(nazwa i adres ) NIP : ..............................................REGON: ....................................... KRS:………………….…………. tel.: .................................................e-mail: …………………………… |
| **ZAMAWIAJĄCY** | **Kujawsko-Pomorskie Centrum Kompetencji Cyfrowych Sp. z o.o**.ul. Włocławska 16787-100 Toruń |
| **Całkowita wartość** wykonania przedmiotu zamówienia (PLN zł): | Cena jednostkowa tabletu netto:……………………………………………….Cena jednostkowa tabletu brutto:……………………………………………….Cena 176 szt. tabletów netto: ………………………………………………………Cyfrowo 176 szt. tabletów brutto:…………………………………………………Stawka VAT: …………………………………………………………………………. |
| **Marka i model oferowanego produktu** |  |
| **Gwarancja - podać ilość miesięcy**  |  Gwarancja udzielona na każdy tablet ………………………………… miesięcy |
| **Data****Podpis** |  |