*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 167  87-100 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** |  |