Załącznik nr 3

**OFERTA CENOWA**

***„dostawa urządzenia wielofunkcyjnego A4 monochromatycznego”.***

Ja (my), niżej podpisany(i)

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

działając w imieniu i na rzecz

nazwa firmy…................................................

siedziba ….....................................................

adres e-mail: …………………………………………….

tel./fax …......................................................

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na: *„****dostawę urządzenia wielofunkcyjnego A4 monochromatycznego****”* dla Starostwa Powiatowego w Stargardzie składam(y) niniejszą ofertę i oferujemy następującą łączną cenę za realizację przedmiotu zamówienia w wysokości ……………………… zł netto (słownie: ……**……**…………………**……**………**……**), co po powiększeniu o należny podatek VAT, w wysokości …**……**%, tj.…**……**……………… zł, daje kwotę ……………………….... zł brutto (słownie**:** ………………………………**……**),
w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent i model/Nazwa** | **Cena netto za 1 szt. w zł** | **Ilość (szt.)** | **Wartość netto (cena razy ilość) w zł** | **Wartość podatku VAT w zł** | **Wartość brutto** |
| 1 | Urządzenie  |  |  | 1 |  |  |  |
| 1 | toner |  |  | 3 |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

1. Zobowiązuję/my się do udzielenia gwarancji zgodnie z warunkami gwarancyjnymi producentów i/lub dostawców na dostarczone urządzenia, tj.:

Urządzenie wielofunkcyjne ………… miesięcznej gwarancji,

1. Zobowiązuję/my się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 10 dni.
2. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do składania ofert i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. **Oświadczam/y**, iż wszystkie informacje zawarte w ofercie są prawdziwe.
4. **Oświadczam/y,** że realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi z **udziałem / bez\*** udziału podwykonawców.
5. Na podstawie art. 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Powiat Stargardzki z siedzibą w Stargardzie, ul. Skarbowej 1, REGON 811684210, NIP 854-22-28-620 w celu przeprowadzenia postępowania i wyboru najkorzystniejszej oferty, podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
6. **Oświadczam/y**, że są nam znane wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia oraz że cena zawiera wszystkie koszty, jakie Zamawiający poniesie realizując zamówienie.

 ……………………………………………………… (podpis osoby upoważnionej)