**Dodatek nr 1 do Zapytania Ofertowego**

**………………………………..**

Pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca:**

1. Nazwa i adres siedziby firmy:
2. NIP:
3. REGON:
4. Telefon:
5. Fax:
6. E-mail:

**Zamawiający:**

Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego;
Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

NIP: 9591506120, REGON: 291009337.

**Oferta:**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 30.000 EURO, którego przedmiotem jest dostawa sprzętu elektronicznego przeznaczonego na nagrody w konkursie „ Szybuj bezpiecznie w internetowej chmurze 2017”, oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym nr **DSI-IV.272.5.2017** wg niżej przedstawionego zestawienia:

|  |
| --- |
| **Nagrody w konkursie „Szybuj bezpiecznie w internetowej chmurze 2017”** |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | Ilość sztuk | Cena jednostkowa brutto (PLN) | Łączna wartość brutto (PLN) |
|  | **Tablet min 10” LTE** z zainstalowanym oprogramowaniem systemowym, ładowarką  | **3** |  |  |
|  | **Kamerka sportowa**  | **3** |  |  |
|  | Przenośny **głośnik bezprzewodowy**  | **3** |  |  |
|  | **Opaska na rękę** do analizy aktywności fizycznej  | **20** |  |  |
|  | **Słuchawki bezprzewodowe** z mikrofonem (nauszne)  | **29** |  |  |
|  |  | **CENA OFERTY (NETTO)** |  |
| **VAT …………**  |  |
|  |  | **CENA OFERTY (BRUTTO)** |  |

za łączną wartość brutto…………………………….zł, słownie……………………………………………………………… ze stawką VAT wynoszącą …………%

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu.

3. Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że informacje podane w niniejszej ofercie
są zgodne z prawdą.

4. Oświadczam, że nie jestem wykluczony z ubiegania się w postępowaniach o zamówienie publiczne.

……………………………….. …. …….. ……………………………

Miejscowość i data czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy