**Dodatek nr 1 do Zapytania Ofertowego**

**………………………………..**

Pieczątka Oferenta

**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 komputerowego przeznaczonego na nagrody w konkursie „ Z panem Scratchem za pan brat” organizowanego w ramach Projektu „Świętokrzyska Akademia Młodych informatyków”, oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym nr DSI-IV.272.3.2018 wg niżej przedstawionego zestawienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nagrody w konkursie „Z panem Scratchem za pan brat”** | | | | | | | |
| **Lp.** | Oferowany produkt  Należy podać nazwę producenta oraz jednoznaczne oznaczenie modelu (nazwa, numer seryjny) | | j.m. | Ilość | | Cena jednostkowa brutto (PLN) | Łączna wartość brutto (PLN) |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | |  | **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