###### Załącznik Nr 2 do SIWZ

*…………………………………………*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

###### Dostawę profesjonalnych skanerów z oprogramowaniem do prowadzenia procesu digitalizacji stacjonarnej i mobilnej na potrzeby realizacji projektu pt: „Małopolska Biblioteka Cyfrowa w horyzoncie 21. wieku – stworzenie innowacyjnej platformy udostępniania regionalnych zasobów cyfrowych w Wojewódzkiej Bibliotece Publicznej w Krakowie” znak sprawy: SP-271-4/17

ja niżej podpisany:

……………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………………….

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami w ww. postępowaniu,
2. oświadczamy**,** że zapoznaliśmy się ze SIWZ i jej załącznikami i uznajemy się za związanych jej postanowieniami;
3. **oferujemy:**

**Kryterium nr 1: wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

**…………………. PLN brutto (słownie: ……………………………………………………..…),**

**Kryterium nr 2: wykonanie przedmiotu zamówienia w Etapie I o …. dni kalendarzowych przed terminem minimalnym.**

**Kryterium nr 3: termin gwarancji wynoszący …………. miesięcy**

1. zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SIWZ,
2. akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez cały okres wskazany w SIWZ,
tj. przez okres 60 dni;
4. zamówienie zrealizujemy sami / w następującym zakresie przy udziale podwykonawców\*: … *(należy określić zakres planowanej do powierzenia części zamówienia, podać firmę i adres podwykonawcy);*

*Firma i adres podwykonawcy*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Zakres powierzonej mu części zamówienia*

*…………………………………………………………………………………………spełnia / nie spełnia \*………………………………*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie oraz
w dokumentach złożonych wraz z ofertą na stronach nr od … do … niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT w następującym zakresie i kwocie ……………………………….………………..
3. Oświadczam/y, że jesteśmy / nie jesteśmy\* małym/średnim przedsiębiorcą.
4. Oferujemy dostawę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia****(wpisać producenta, model, główne parametry techniczne)** | **Ilość** | **Jedn. miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość Netto** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| **1.** | Skaner formatu A-1 o rozdzielczości 600x600 ppi (pion x poziom) z oprogramowaniem**Producent i model:****………………………………****Parametry:****………………………………** | **1** | **Szt.** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Skaner formatu A-1 o rozdzielczości 400x400 ppi (pion x poziom) z oprogramowaniem **Producent i model:****………………………..****Parametry ……………….** | **1** | **Szt.** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Skaner formatu A-2 o rozdzielczości 600x600 ppi (pion x poziom) z oprogramowaniem. Skanery mobilne.**Producent i model:****………………………..****Parametry ……………….**  | **4** | **Szt.** |  |  |  |  |  |

1. wszelką korespondencją w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres: ……………………………, fax nr …………………………, e-mail …………………spełnia / nie spełnia \*, osoba upoważniona do kontaktu w sprawie oferty ………………………………………………………………
2. oferta niniejsza wraz z załącznikami liczy ……………. kolejno ponumerowanych stron.
3. załącznikami do oferty są:
4. ………
5. ………
6. ………………………….

………………….… dnia … … … r.

 *…………………………………………………………*

*(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić