\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Dzielnicy Bielany m. st. Warszawy**

**ul. Przybyszewskiego 80/82**

**01–824 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę |

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail: |  |
| Wykonawca  [ .... ] jest czynnym [ .... ] jest zwolnionym [ .... ] nie jest  płatnikiem podatku od towarów i usług. | |

1. oświadczam, że oferuję spełnienie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia za cenę:

[ .... ] CZĘŚĆ 1A Program moduł finansowy księgowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jednostkowa cena netto** | **Stawka podatku**  **VAT** | **Cena ofertowa brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** |
| **Program moduł finansowo-księgowy** | …………… zł | …………… | …………………… zł |

[ .... ] CZĘŚĆ 1B Program magazynowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jednostkowa cena netto** | **Stawka podatku**  **VAT** | **Cena ofertowa brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** |
| **Program magazynowy** | …………… zł | …………… | …………………… zł |

[ .... ] CZĘŚĆ 1C Program do ewidencjonowania i zarządzania majątkiem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jednostkowa cena netto** | **Stawka podatku**  **VAT** | **Cena ofertowa brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** |
| **Program do ewidencjonowania i zarządzania majątkiem** | …………… zł | …………… | …………………… zł |
| **Drukarka kodów kreskowych** | …………… zł | …………… | …………………… zł |
| **Czytnik kodów kreskowych** | …………… zł | …………… | …………………… zł |

[ .... ] CZĘŚĆ 1D Program do elektronicznej rejestracji wydawanych posiłków (obiadów)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jednostkowa cena netto** | **Stawka podatku**  **VAT** | **Cena ofertowa brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** |
| **Program do elektronicznej rejestracji wydawanych posiłków (obiadów)** | …………… zł | …………… | …………………… zł |

[ .... ] CZĘŚĆ 1E Program moduł Kadry i płace

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jednostkowa cena netto** | **Stawka podatku**  **VAT** | **Cena ofertowa brutto** |
|  | **1** | **2** | **3** |
| **Program moduł Kadry i płace** | …………… zł | …………… | …………………… zł |

1. Oświadczam, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w Zapytaniu ofertowym, posiada odpowiednią jakość i właściwości użytkowe oraz posiada aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktów w Polsce zgodnie z dyrektywami unijnymi i ustawodawstwem polskim. Do oferty cenowej załączam specyfikację oferowanych produktów.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Oświadczam, że jestem związany ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

**Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej**