**Załącznik nr 1**

……………………………………. ……………………………………………

 (dane Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia**

**ul. Podgórna 9b**

**65-057 Zielona Góra**

**OFERTA CENOWA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego w odniesieniu, do którego nie stosuje się Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych
na: **dostawę skanerów dokumentów**

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ sprzętu | Przedmiot oferty | Ilośćszt. | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=4x5 | 8=4x6 |
| 1. | Skaner dokumentów z podajnikiem automatycznym | Producent: ………Model: …………..Gwarancja: ……… | 12 |  |  |  |  |
| 2. | Skaner dokumentów z podajnikiem płaskim | Producent………Model…………..Gwarancja: ……… | 3 |  |  |  |  |

- oferuję wykonanie i dostarczenie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

Netto: ……………………………………. zł,

VAT: …………………………………….. zł,

**Brutto: ……………………………………zł,**

**słownie ………………………………………………………………………………………zł;**

W ww. cenie uwzględnione zostały wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu.

**Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w terminie do 2022-01-21.**

* + 1. Prowadzę działalność gospodarcza na podstawie wpisu do ………… numer ………
		2. Oświadczam, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości.
		3. Oświadczam, iż termin ważności oferty jest do 2022-01-21.
		4. Udzielam gwarancji zgodnie z ofertą.
		5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

nr telefonu: …………………………, nr fax: ………………..…e-mail: ……………………

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

…………………………………….

(pieczęć i podpis Wykonawcy / dane osoby uprawnionej do podpisania oferty)