**Formularz nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| *Pieczęć / Nazwa i adres Wykonawcy* | **KALKULACJA CENY OFERTOWEJ*****- dotyczy modułu I -*** |

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa sprzętu informatycznego w modułach”** prowadzonego przez Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis oferowanego sprzętu /urządzeniapozwalający na jego identyfikację** - *(wypełnić/zaznaczyć odpowiednio)\** | **Ilość** | **Cena jedn.****[netto]** | **Wartość****[netto]** |
| *a* | *b* | *C* | *d* | *e* | *f = d x e* |
| 1. | **Monitor LED z kamerą** | Model/typ .…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | 60 |  |  |
| OKRES GWARANCJI | 🞏 - 24 miesięcy (0 – ppkt) 🞏 - 36 miesięcy (100 – ppkt)  |
| TERMIN DOSTAWY | 🞏 - od 8 do 14 dni (0 – ppkt) 🞏 - do 7 dni (100 – ppkt)  |
| **Razem [netto]** |  |

1. Do ustalenia w ofercie ceny brutto należy przyjąć 23% stawkę VAT.
2. Oświadczamy, że:
* proponowany w powyższej tabeli sprzęt spełnia wszystkie minimalne wymagane parametry określone w Formularzu nr 3A SIWZ;
* w momencie dostawy do każdego dostarczanego produktu dostarczymy oświadczenie (zawierające m.in. dane identyfikacyjne produktu pozwalające na jego identyfikację np. kod produktu, numer seryjny itp.), że dany dostarczony produkt: jest fabrycznie nowy, jest oznakowany symbolem CE, pochodzi z autoryzowanej sieci sprzedaży - oficjalnego kanału sprzedaży na rynek europejski i podlega pełnej obsłudze gwarancyjnej i pogwarancyjnej producenta na terenie Polski.
* Jeżeli po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający uzyska z MNiSW potwierdzenie, że sprzęt będący przedmiotem zamówienia jest przeznaczony dla placówek oświatowych, Wykonawca będzie miał prawo do zastosowania stawki podatku VAT w wysokości 0% dla wymienionych w powyższej tabeli urządzeń.

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, w pełnym rzeczowym zakresie objętym niniejszą SIWZ za kwotę:**

**netto ………………………zł  /słownie -…………………………………………………………………………….…………….... zł**

**brutto ………………….….zł  /słownie:……………………….…………………………………………………………………….. zł**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

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

/upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/