DANE WYKONAWCY

*do uzupełnienia przez Wykonawcę*

Adres

NIP/Regon/KRS/CEiDG

Telefon kontaktowy

Email

# PROPOZYCJA WSPÓŁPRACY

# Formularz ofertowy

W odpowiedzi na otrzymane zapytanie ofertowe, złożone przez 10 Brygadę Logistyczną w Opolu dotyczące dostawy **Tabletu Graficznego do podpisów** oraz **Czytnika kodów kreskowych**, przesyłam swoją ofertę na realizację ww. zamówienia.

Jednocześnie OŚWIADCZAMY, że:

1. Zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia i dołączonymi do Zapytania ofertowego dokumentami, uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia potrzebne do wykonania zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

| Lp. | Nazwa asortymentu | JM | Ilość | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota VAT | Wartość brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Tablet Graficzny do podpisów WACOM STU-430 CH2 wraz z  oprogramowaniem Sign Pro PDF do podpisów | szt. | 5 |  |  |  |  |
| 2. | Czytnik kodów  Kreskowych  2D HD-SL36A | szt. | 5 |  |  |  |  |
| SUMA | | | | |  |  |  |

**Dodatkowe informacje:**

Wykonawca udziela gwarancji na okres ….,

Czas dostawy od momentu wpłynięcia zamówienia wyniesie ………. jednak nie później niż do 30.06.2025 roku

W załączeniu:

*Oświadczenie lub inne ważne dokumenty mające wpływ na udzielenie zamówienia.*

………………………………………………………..

data i podpis osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy