**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Akademia Kultury Informacyjnej Sp. z. o.o. , ul. Modlińska 310/312 lok. 201, 03-153 Warszawa

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,   
Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027,   
Priorytet VII, Działanie 7.2 Wzmocnienie kompetencji uczniów

**NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** | |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| Nr telefonu: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| www: |  |
| e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

składamy ofertę na CZĘŚĆ/CI zamówienia/wskazać na którą część/ które części zamówienia składana jest oferta i wypełnić poniżej lit A, B, C, D, E, F, G, H, I, J i/lub K odpowiednio dla tej/tych części/ oferując wykonanie zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do Zapytania ofertowego na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| A - akcesoria kosmetyczne do koła – 1 zestaw zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| B – fartuszki kosmetyczne – 25 sztuk zgodnie ze specyfikacją | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **C –** fotel kosmetyczny elektryczny - 5 sztuk zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **D –** frezarka kosmetyczna do paznokci - 10 sztuk zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **E –** urządzenie kosmetyczne innari http bezinwazyjne nici liftingujące - 1 sztuka zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **F –** lampa led do paznokci - 10 sztuk zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **G –** laser kosmetyczny diodowo-pikosekundowy - 1 sztuka zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **H –** urządzenie kosmetyczne umożliwia wykonanie liftingu wyszczuplającego w obrębie twarzy jak i ciała ~~-~~ 1 sztuka zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **I –** pochłaniacz pyłu - 10 sztuk zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **J –** stolik kosmetyczny na kółkach szklany- 5 sztuk zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **K –** wielofunkcyjny kombajn kosmetyczny 27 w 1 -5 sztuk zgodnie ze specyfikacją, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania | |
| wykonamy za cenę całkowitą: | |
| brutto: |  |
| słownie: |  |
| netto: |  |
| podatek VAT |  |

wg poniższego zestawienia i kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa pozycji | Ilość sztuka/  komplet/  zestaw | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gwarancja | |
| *Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczony sprzęt \*w prawej części tabeli wskazać liczbę miesięcy liczonych od daty odbioru poprzez zakreślenie lub wskazanie włanej* | 24 miesiące\*  36 miesięcy\*  …………………..\* |
| Termin zamówienia | |
| Oferujemy następujący termin realizacji zamówienia \*w prawej części tabeli podać w jakim terminie (liczba dni) od dnia zawarcia umowy oferuje się wykonać przedmiot zamówienia / | do 30 dni \*  do 20 dni\*  …………………..\* |

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania ofertowego, w tym z opisem przedmiotu zamówienia, zamieszczonym w załącznikach do Zapytania ofertowego oraz projektem umowy stanowiącym załącznik do Zapytania ofertowego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
2. wyrażamy zgodę na zawarcie umowy zgodnie ze wzorem umowy, zamieszczonym w Załączniku do Zapytania ofertowego i przyjmujemy go bez zastrzeżeń,
3. jesteśmy związani złożoną ofertą przez 30 dni poczynając od dnia upływu terminu składania ofert,
4. na stronach od .........................do ......................... zawarte zostały informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a w załączeniu przekazujemy uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa,
5. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu złożenia oferty w Postępowaniu.
6. jako członek konsorcjum ……………………………………………………………………………………………….…. w skład którego wchodzą ………………………………………………………………………………..……………… ponosić będziemy
7. odpowiedzialność solidarną z pozostałymi członkami konsorcjum z tytułu udziału w procedurze i realizacji zamówienia zgodnie z Zapytaniem.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |

|  |
| --- |
| *\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_* |
| Podpis/-y osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy |