Załącznik nr 2 do Warunków

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

nazwa: ................................................

siedziba: ................................................

strona internetowa: .............................................

numer telefonu: ……........................................

numer faksu: ……........................................

numer REGON: .............................................

numer NIP: .............................................

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa

ul. Cegielniana 14

35-310 Rzeszów

numer REGON: 650162512

numer NIP: 795-10-56-506

strona internetowa: [www.wspia.eu](http://www.wspia.eu/)

1. **Adres do korespondencji:**

WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa

ul. Cegielniana 14

35-310 Rzeszów, budynek „A” I piętro, pokój – Rektorat Uczelni

numer telefonu: (17) 867 04 00

numer faksu: (17) 867 04 99

1. **Zobowiązania i oświadczenia Wykonawcy:**
2. Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego numer 13/KON/z045/2021 w ramach którego sprecyzowane zostały Warunki zamówienia na zakup zestawu gier do Pracowni Organizacji i Zarządzania - (zadanie 3) na potrzeby WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w ramach projektu pn.: „Nowy wymiar studiowania w WSPiA” POWR.03.05.00-00-z045/17, działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oferujemy wykonanie następujących części przedmiotu zapytania ofertowego, zgodnie z wymogami niniejszych Warunków:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Oferowane materiały dydaktyczne – gry edukacyjne** | **Opis\*** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| 1 |  | Załącznik nr |  |  |  |
| 2 |  | Załącznik nr |  |  |  |
| 3 |  | Załącznik nr |  |  |  |
| 4 |  | Załącznik nr |  |  |  |
| 5 |  | Załącznik nr |  |  |  |
| 6 |  | Załącznik nr |  |  |  |

\*Należy wskazać nr załącznika do oferty z dołączanym opisem oferowanej/ego/ych gry/ier/oprogramowania/ń do gry/ier/oprogramowania/ń (pozwalającym na skuteczną ocenę zgodności oferowanych elementów przedmiotu zamówienia z wymaganiami Zamawiającego) oraz informacją o ewentualnym wsparciu merytorycznym (m. in. instrukcja/e gry/ier/oprogramowania/ń do gry/ier/oprogramowania/ń dla trenerów, min. 2-godzinne szkolenie/a dla trenerów w zakresie wykorzystania gry/ier/oprogramowania/ń do gry/ier/oprogramowania/ń w procesie dydaktycznym).

1. **Oświadczam, że:**
2. Zapoznałem się i akceptuję Warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uwag w tym zakresie oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty;
3. wykonamy przedmiot zamówienia w terminie 7 dni od podpisania umowy;
4. udzielimy gwarancji na okres **36 miesięcy** na każdą/e z grę/y/oprogramowanie/a do gry/ier/oprogramowanie/a, licząc od dnia dokonania bezusterkowego odbioru końcowego Przedmiotu Umowy;
5. zgłoszone przez Zamawiającego wady, usterki lub nieprawidłowości gry/ier/oprogramowania/ń do gry/ier/oprogramowania/ń, na które Wykonawca udzielił bezterminowej/ch i niewyłącznej/ych licencji, usuwane będą według zasad określonych w Umowie.
6. załączony do Warunków zamówienia wzór Umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń   
   i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy zgodnie z tym wzorem,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **Dokumenty załączone do oferty:**

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, do oferty załączamy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

1. **Zastrzeżenie Wykonawcy o tajemnicy przedsiębiorcy:**

Informacje o tajemnicy przedsiębiorstwa.:

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

1. **Osoby ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .................... .......... ..........

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:**

Nazwa (firma) …………………………………………………………………………………

Telefon ………………… Fax …………………………………………………………………..

Zakres\*\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

1. **Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*.............................................................................................*

*(data, pieczęć i podpis osoby/osób*

*uprawnionej/uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\*\* niepotrzebne skreślić