Załącznik nr 1

do zaproszenia do składania ofert

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

**Nazwa i siedziba Zamawiającego:**

Muzeum Tatrzańskie im. Dra Tytusa Chałubińskiego

34-500 Zakopane, ul. Krupówki 10

Tel. 18 20 152 05, fax. 18 20 638 72

e – mail : [zp@muzeumtatrzanskie.pl;](mailto:zp@muzeumtatrzanskie.pl)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Dostawa materiałów zabezpieczających artefakty podczas procesu wykonywania kopii cyfrowych w ramach projektu pn. Cyfrowe przetworzenie i udostępnienie zbiorów 2D w Muzeum Tatrzańskim dofinansowanego w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020 Poddziałanie 2.1.2 Cyfrowe zasoby regionalne**

**oferuję realizację przedmiotu zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia:

Materiały zabezpieczające artefakty podczas procesu wykonywania kopii cyfrowych, zgodnie z załącznikiem nr 2 do zaproszenia do składania ofert.

Część 1 \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa** | **Określenie oferowanego towaru (np. nazwa producenta, model itp.)** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Teczka wiązana biała |  | 200 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Koperta biała – rozmiar 1 |  | 50 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Koperta biała – rozmiar 2 |  | 50 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Transparentna taśma naprawcza |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Etykieta samoprzylepna |  | 20 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Papier przekładkowy buforowany |  | 100 szt. |  |  |  |  |
| 7 | Segregatory na negatywy |  | 100 szt. |  |  |  |  |
| 8 | Koszulki na slajdy |  | 100 szt. |  |  |  |  |
| 9 | Gilotyna |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 10 | Obwoluta bawełniana do zabezpieczania fotografii i klisz– rozmiar 1 |  | 40 szt. |  |  |  |  |
| 11 | Obwoluta bawełniana do zabezpieczania fotografii i klisz– rozmiar 2 |  | 40 szt. |  |  |  |  |
| 12 | Obwoluta bawełniana do zabezpieczania fotografii i klisz– rozmiar 3 |  | 40 szt. |  |  |  |  |
| 13 | Obwoluta bawełniana do zabezpieczania fotografii i klisz– rozmiar 4 |  | 40 szt. |  |  |  |  |
| 14 | Obwoluta bawełniana do zabezpieczania fotografii i klisz– rozmiar 5 |  | 40 szt. |  |  |  |  |
| 15 | Transport wraz z wniesieniem |  | ryczałt |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem netto** |  | **Razem brutto** |  |

Część 1

Pozycje 1-15

**za:**

Cena netto: ………………………………………………………. VAT:………..%

**Cena Brutto:……………………………………………………………………**

Część 2 \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa** | **Określenie oferowanego towaru (np. nazwa producenta, model itp.)** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Fastykuły– rozmiar 1 |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Fastykuły– rozmiar 2 |  | 5 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Fastykuły– rozmiar 3 |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Papier kolorowy do druku |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Pudło szczękowe– rozmiar 1 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Pudło szczękowe– rozmiar 2 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 7 | Pudło szczękowe– rozmiar 3 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 8 | Pudło szczękowe– rozmiar 4 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 9 | Pudło szczękowe– rozmiar 5 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 10 | Pudło szczękowe– rozmiar 6 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 11 | Pudło szczękowe– rozmiar 7 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 12 | Pudło szczękowe– rozmiar 8 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 13 | Pudło szczękowe– rozmiar 9 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 14 | Pudło szczękowe– rozmiar 10 |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 15 | Pudło na rulony– rozmiar 1 |  | 4 szt. |  |  |  |  |
| 16 | Pudło na rulony– rozmiar 2 |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 17 | Pudło na rulony– rozmiar 3 |  | 3 szt. |  |  |  |  |
| 18 | Opakowania na negatywy szklane– rozmiar 1 |  | 50 szt. |  |  |  |  |
| 19 | Opakowania na negatywy szklane– rozmiar 2 |  | 50 szt. |  |  |  |  |
| 20 | Opakowania na negatywy szklane– rozmiar 3 |  | 50 szt. |  |  |  |  |
| 21 | Opakowania na negatywy szklane– rozmiar 4 |  | 50 szt. |  |  |  |  |
| 22 | Odkurzacz |  | 2 szt. |  |  |  |  |
| 23 | Środek do czyszczenia negatywów |  | 10 szt. |  |  |  |  |
| 24 | Transport wraz z wniesieniem |  | ryczałt |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem netto** |  | **Razem brutto** |  |

Część 2

Pozycje 1-24

**za:**

Cena netto: ………………………………………………………. VAT:………..%

**Cena Brutto:……………………………………………………………………**

Termin realizacji umowy:

Część 1:

21\*\* / 30\*\* dni od dnia podpisania umowy

Część 2:

*ETAP 1 Pozycje 22-23 dla części 2 do 7 dni od dnia podpisania umowy*

Etap 2 – 21\*\* / 30\*\* dni od dnia podpisania umowy

W przypadku niewypełnienia tego punktu Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zaoferował 30 dniowy termin realizacji zamówienia

Warunki płatności:

Zgodnie z zaproszeniem do składania ofert.

Okres gwarancji:

Zgodnie z zaproszeniem do składania ofert.

Oświadczam, że:

1. Przyjmujemy warunki realizacji zamówienia postawione przez zamawiającego, w zaproszeniu do składania ofert.
2. Zapoznaliśmy się z projektem umowy (zał. Nr 3 do zaproszenia) i nie wnosimy do niego uwag. W razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu do składania ofert i naszej ofercie, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składam na ......... kolejno ponumerowanych stronach.

Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

Załączniki do oferty:

*1. ....................................................................*

*2. ...................................................................*

Miejscowość, ……………………., dnia ……………………20.... r.

\* - należy wypełnić w zakresie części, na które Wykonawca składa ofertę. W pozostałym zakresie można skreślić lub pozostawić niewypełnione.

\*\* - niepotrzebne skreślić. W braku skreślenia którejś z opcji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin realizacji ETAPU 2 wynoszący 30 dni od dnia podpisania umowy

………………………………………….

podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy