

FORMULARZ OFERTOWY - WZÓR
Zakup licencji i oprogramowania z zakresu bezpieczeństwa informatycznego w placówkach SP ZOZ MSWiA w Koszalinie

Dane Wykonawcy:

| | |
|---|--|
| Pełna nazwa: | |
| Adres: | |
| Województwo: | |
| NIP/PESEL: | |
| REGON: | |
| KRS lub inny organ rejestrowy: | |
| Wielkość przedsiębiorstwa: (właściwe podkreślić) | 1. mikroprzedsiębiorstwo , 2. małe przedsiębiorstwo , 3. średnie przedsiębiorstwo , 4. żadne z powyższych . |
| Telefon/fax: | |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów: | Imię i nazwisko: Numer telefonu: Adres e-mail: |
| Strona www: | |
| Numer rachunku bankowego: | |

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia za cenę:

- a) Zadanie nr 1 - Zakup 100 nowych licencji oraz dodatkowego wydłużenia okresu użytkowanych obecnie 200 licencji do dnia 25.08.2026 r.

Wartość przedmiotu zamówienia netto: (słownie:.....)

Vat%.....Wartość.....(słownie:.....)

Wartość przedmiotu zamówienia brutto:(słownie:)

Zadanie nr 2 - Zakup FortiAnalyzer (licencje na serwer logów i raportów firewalla) **Podać cenę w obu wariantach**

Wariant I – z serwisem na 1 rok

Wartość przedmiotu zamówienia netto: (słownie:.....)

Vat%.....Wartość.....(słownie:.....)

Wartość przedmiotu zamówienia brutto:(słownie:);

Wariant II – z serwisem na 3 lata

Wartość przedmiotu zamówienia netto: (słownie:.....)

Vat%.....Wartość.....(słownie:.....)

Wartość przedmiotu zamówienia brutto:(słownie:);

2. Oświadczamy, że powierzmy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia*:

| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy |
|-----|----------------------------|---|
| 1. | | |
| 2. | | |

* Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

3. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 2 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym dojazdu, jakie ponosi Wykonawca.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy specyfikacją warunków zamówienia oraz projekt umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
6. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
7. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) stanowią **tajemnicę przedsiębiorstw** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
8. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi Wykonawcę w umowie są:

.....

Oferta liczy kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1.
2.

..... dnia
(miejsowość)

.....
(podpis Wykonawcy)

Uwaga

ZAMAWIAJĄCY ZAZNACZA, ŻE NINIEJSZY FORMULARZ JEST TYLKO WZOREM I TO DO WYKONAWCY NALEŻY PRAWIDŁOWE OBLICZENIE CENY.