**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………….…………………………………

Siedziba Wykonawcy.…………………………………………………………………………..…………………………………………

Regon: ............................................. NIP: .........................................

Tel ...................................................

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………………………….…………………..

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko):…………………….……………………………

Tel .................................... e-mail……………………….……………………….………..…

W nawiązaniu do ogłoszonego postępowania pn.:

**Odnowienie licencji programu antywirusowego dla ZTM**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, określonego w Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz Wzorze Umowy zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość netto w złotych |   |
| Podatek VAT (stawka podatku VAT w %) |   |
| Wartość brutto w złotych |   |

Podana przez nas cena ofertowa wynika z poniższej specyfikacji:

| **Lp.** | **Przedmiot Zamówienia**  | **Ilość szt.** | **Cena netto za 1 szt.** | **Podatek VAT w %** | **Wartość w złotych** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Netto** | **Brutto** |
| **1** | Odnowienie licencji ESET Endpoint Protection Advanced  | **390** |  |  |  |  |
| **2** | Odnowienie licencji ESET Mail Security for Microsoft Exchange Server | **400** |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że wykonamy przedłużenie licencji programu antywirusowego dla ZTM wchodzących w zakres przedmiotu umowy w terminie 7 dni roboczych od daty zawarcia Umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załączonymi do niej dokumentami. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy załączonym do SWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, ze dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia tj. osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje zawodowe, doświadczenie oraz wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia.
5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przewidujemy powierzyć podwykonawcom (wskazać właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Oświadczamy, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres wskazany w treści SWZ.
2. Oświadczamy, że formularz ofertowy oraz wszelkie załączniki do oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych na stronach od ……….. do ………..

(Wykonawca w przypadku zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa winien postąpić zgodnie z zapisami SIWZ)

1. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*,

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie wartości\*\*:

\*\* Zaznaczyć właściwe

Uwaga:

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w ofercie Wykonawca ma obowiązek:

1. poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

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

1. Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć znakiem X )

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

Uwaga:

Brak zaznaczenia traktowane będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „Żadne z powyższych”.

................................, dn. …..…….......... ...................................................................................

Podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy