Oferta Wykonawcy

**Do Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii   
w Lublinie**

**ul. Doktora Witolda Chodźki 6**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty **na dostawę dwóch urządzeń UTM wraz z oprogramowaniem** składam poniższą ofertę:

1. **Dane Wykonawcy:**

nazwa...................................................................................................................

siedziba................................................................................................................

NIP……………………………………………………… REGON ..................................................

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: ................................................................................................

**Kapitał zakładowy:**………………………………………………………………………………………………..………………………………………

Data sporządzenia oferty.....................................................................................................................................

Nr telefonu …………………………………… Adres e-mail do przekazywania korespondencji……………………………………

1. **CENA BRUTTO OFERTY za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie wymogami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia załącznik nr 1:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia, nazwa, producent** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Wartość netto (PLN)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto [PLN]** |
| 1 |  | 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  | **XXX** |  |

**3. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:**

1) **termin realizacji umowy**: sukcesywne realizowane **w ciągu 50 dni** od podpisania umowy.

2) **warunki płatności:** płatność za dostarczony przedmiot umowy nastąpi na konto Wykonawcy w formie przelewu w **terminie 60 dni** licząc od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

3) gwarancja producenta **na dostarczone elementy systemu – 12 miesięcy oraz licencje na wszystkie funkcje bezpieczeństwa producentów na okres minimum 12 miesięcy** (IPS, AV, AS, QoS, Cloud-Sandbox, URL, IP Reputation, Botnet C&C).

4) Wykonawca przyjmuje na siebie wszelkie obowiązki związane z obsługą serwisową, które zgłaszane będą do ……………………………………………tel. ………, e-mail: ……………………………

1. **Oświadczam**, że nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
2. **Oświadczam,** iż podane ceny uwzględniają wszelkie koszty oraz ewentualnie udzielony rabat finansowy.

**5.** **Oświadczam,** iż złożona przeze mnie oferta cenowa netto będzie obowiązywała przez cały okres obowiązywania umowy.

……………………..….

*Miejscowość, data*

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

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*