**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:
2. 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: …….);

1. Oświadczamy, że powierzymy 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

1. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 2 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym dojazdu, jakie ponosi Wykonawca.
2. 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.
3. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
5. 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.
6. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi Wykonawcę w umowie są:

…………………………………………………………………………………………….

Oferta liczy ....................... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ..................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................

 .......................... dnia ……………….

*(miejscowość)*

……………………….…………

*(podpis Wykonawcy)*

*Uwaga*

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