|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 - Formularz oferty** |  |
|  | (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia** |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): |
|  |
| działając w imieniu i na rzecz: |
|  |
| Składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem są:  |
| **Dostawa tokenów RSA**  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SKU** | **opis produktu** | **user level** | **ilość tokenów** | **cena jednostkowa netto** | **cena netto łącznie** |  |
| SID820-8-60-36-A | RSA SecurID Software Token Seeds (36 miesięcy) per User for qty's between 10 – 250 | 10-250 | 200 |  |  |  |
| SID700-6-60-36-10 | RSA SecurID Authenticator SID700 (36 miesięcy) (10 kpl. x 10 szt.))  | 10 | 100 (10 kpl.) |  |  |  |
| AUT0000500B8 | RSA Authentication Manager Base Edition per User for qty's between 255 – 500 | 255-500 | 300 |  |  |  |
| AUT0000500BE1-8 | RSA Auth Mgr Base Mnt-Enh-1 | 255-500 | 300 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY :** |  |
| CENA NETTO ŁĄCZNIE: | ………………………….. |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | ……………………………………………………………………………… zł |

**2.** W przypadku dostawy towarów wskazanych w Rozdziale II Warunków Zamówienia, zobowiązujemy się zapewnić:- pierwszą dostawę tj. 100 sztuk tokenów w wersji sprzętowej oraz 100 sztuk tokenów w wersji programowej dostarczone nie później niż w ciągu 15 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia,- drugą dostawę tj. 100 sztuk tokenów w wersji programowej dostarczone nie później niż do dnia 30.11.2016r. 1. Oświadczam(y), że
 |
| 1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert, przy czym termin związania Ofertą każdorazowo dotyczy ostatniej złożonej Oferty danego Wykonawcy
2. zamówienie wykonam(y):

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców** |
| 1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. wyrażam zgodę na umieszczenie oferty w zintegrowanym systemie SAP Zamawiającego przeznaczonym do efektywnego wsparcia zarządzania przedsiębiorstwem.
3. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia,
4. w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z Projektem Umowy stanowiącej Załącznik nr 7 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
5. akceptuję(my) warunki płatności - 30 dni od momentu dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, zgodnie z zapisami w projekcie umowy,
 |

 |
| 1. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ……………………….. |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |