#### ZAŁĄCZNIK NR 1. FORMULARZ OFERTY – PO MODYFIKACJI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (pieczęć wykonawcy) |  | |
| **Oferta w postępowaniu** | | |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): | | |
|  | | |
| działając w imieniu i na rzecz: | | |
|  | | |
| Składam(y) ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: | | |
| **Wsparcie serwisowe (ATiK) dla urządzeń CISCO** | | |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Rozdział II Warunków Zamówienia) za cenę*:*

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

Szczegółową ofertę cenową stanowi **Załącznik nr 1A do formularza oferty.**

1. Wykonamy przedmiot zamówienia odpowiednio od 1 czerwca, **od 19 lipca oraz od** 3 sierpnia do 1**9**.03.2021 r., zgodnie z informacjami zawartymi w Rozdziale II Warunków Zamówienia.
2. Będę(dziemy) świadczyć usługę wsparcia serwisowego zgodnie z opisem znajdującym się w Rozdziale II, tj. „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia”.
3. Oświadczam(y), że:
4. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
5. zamówienie wykonam(y):

**samodzielnie**

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z Projektem Umowy stanowiącej Załącznik nr 8 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

|  |
| --- |
| 1. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym, 2. będę(dziemy) pośredniczyć w zakresie realizacji gwarancji producenta sprzętu, 3. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego, 4. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat, 5. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, 6. nie posiadam (my) powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do braku niezależności lub konfliktu interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot przedmiotu zamówienia, 7. nie podlegam (my) wykluczeniu z postępowania, 8. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:   tak /  nie   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** |