DI.260.04.2024 załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................Siedziba: ................................................ Adres poczty elektronicznej: ................................................ Strona internetowa: ................................................ Numer telefonu: …….......................................... Numer REGON/KRS/CEIDG: ................................................Numer NIP: ................................................ Dane dotyczące zamawiającego

Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna im. dr. W. Bełzy w Bydgoszczyul. Długa 39, 85-034 BydgoszczNIP 953 21 61 205

REGON 000280910

www.biblioteka.bydgoszcz.pl.

[sekretariat@wimbp.bydgoszcz.pl](mailto:sekretariat@wimbp.bydgoszcz.pl)

od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 - 15:00

tel. 052 339 92 00,

Zobowiązania wykonawcy

Zgodnie z zapytaniem ofertowym Zakup oprogramowania biurowego dla WiMBP im. dr Witolda Bełzy Numer sprawy: DI.260.04.2024, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego:

1. Oferujemy cenę realizowania zamówienia:

**cena brutto …………………..………………. słownie złotych: ....................................................................**

**cena netto …………………..………………. słownie złotych: .....................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **ilość** | **Cena jn. netto** | **Netto (kol. 3 x kol. 4** | **Kwota VAT** | **brutto** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Microsoft Office 2024 Standard MOLP LTSC - licencja wieczysta dla organizacji NON-PROFIT | 9 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Uprawniony do kontaktów z Zamawiającym jest .…………………………………………

pełniący funkcję…………………………………….……………… i osiągalny pod nr tel. …………………………..

Zastrzeżenie Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje Wykonawcy:

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

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

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

................................................................................(data i czytelny podpis Wykonawcy