***ZAŁĄCZNIK NR 4***

 *wypełniony formularz winien być pierwszą stroną oferty*

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

*DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY*Nazwa Wykonawcy (firmy)

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

Adres Siedziby Wykonawcy (firmy)

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

Adres do korespondencji

………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/**e-mail** ………............../......................................./........................................NIP ....................................................................................................................REGON ..…...............................................................................................................

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: **TAK / NIE** ( niepotrzebne skreślić)

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego ***(76/ZP/20)*** na:

* dostawa**: SYSTEMU BEZPIECZEŃSTWA SIECI KOMPUTEROWEJ, *składającego się z SYSTEMU OCHRONY POCZTY*;**
* usługa: **WSPARCIE TECHNICZNE/GWARANCJE**

zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za cenę:

cena **netto**...............................................................................................................................PLN

(słownie: .................................................................................................................................)

zastosowano podatek VAT:

…………. % - ……………... PLN

cena **brutto**.............................................................................................................................PLN

 (słownie: .................................................................................................................................)

W tym cena za:

* *Dostawa, instalacja, konfiguracja i wdrożenie SYSTEMU BEZPIECZEŃSTWA SIECI KOMPUTEROWEJ składającego się z SYSTEMU OCHRONY POCZTY*

 *……………………………………………………. PLN*

* *Usługa: USŁUGA – WSPARCIE TECHNICZNE / Gwarancje*

……………………………………………… *PLN*

W ramach realizacji zamówienia dostarczymy następujący SYSTEM OCHRONY POCZTY:

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

 (producent, nazwa, typ urządzenia)

W ramach realizacji zamówienia usługa będzie świadczona:

* przez okres od ……………… do ……………… ,
* ilość wizyt serwisowych w miesiącu: ……………,
* deklarujemy czas reakcji serwisowej: ………..…..,
* wykonawca posiada certyfikat systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji ISO/IEC 27001:

TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

* wyrażamy zgodę na rozliczenia za usługę w okresach miesięcznych / kwartalnych (niepotrzebne skreślić).

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce świadczenia usług serwisowych | *AMW* |
| Zgłaszanie potrzeb serwisowych – wskazanie minimum 2 kontaktów |
| Nazwiska osób "kontaktowych" | ………………………………………….………………………………. |
| Mail: | …………………………….……………………………………………. |
| Telefony: | ……………………………….…………………………………………. |
| Faksy: | …………………………….……………………………………………. |
| Inny sposób zgłaszania potrzeby serwisu – podać procedurę | ……………………………...…………………………………………….…………………………...………………………………………………. |

Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktur przez Zamawiającego,

Zamówienie zrealizujemy sami/z udziałem podwykonawców/ w terminach:

W przypadku zatrudnienia podwykonawców wskazujemy zakres zamówienia, którego wykonanie zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom: ...................................................................................................................................

W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę, jak za swoją własną i odpowiadamy za właściwe rozliczenie się z nimi za wykonaną pracę.

1. Oświadczamy, że uznajemy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
w SIWZ, tj. 30 dni od daty jej otwarcia.
2. Oferta liczy **……………..** kolejno ponumerowanych stron.
3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:
	1. ………………………………………………………………
	2. ………………………………………………………………
4. Zadania powierzone podwykonawcom :
	1. ……………………………………………………………….
	2. ……………………………………………………………….

W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę, jak za swoją własną i odpowiadamy za właściwe rozliczenie się z nimi za wykonaną pracę.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis wykonawcy (imię i nazwisko) lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnejNazwisko, imię ....................................................................................................Stanowisko ...........................................................................................................Telefon........................... Fax.............................e-mail.......................................

Zakres\*:- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

(imię i nazwisko)